

Concentrações Padronizadas em Unidade de Terapia Intensiva NEONATAL - HMIB

DROGAS VASOATIVAS

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Dobutamina	Infusão contínua	à critério médico	2,000 mcg/mL	5 mg/mL (5,000 mcg/mL)	SF 0,9% SG 5% SG 10% RL
Dopamina	Infusão contínua	à critério médico	1,600 mcg/mL	6 mg/mL (6,000 mcg/mL)	SF 0,9% SG 5% SG 10% RL
Epinefrina	Infusão contínua	à critério médico	10 mcg/mL (Forte recomendação para neonatos)	200 mcg/mL	SF 0,9% SG 5% SG 10% RL
Milrinona	Infusão contínua	à critério médico	0,2 mg/mL	0,8 mg/mL (800 mcg/mL)	SF 0,9% SG 5% e RL
Nitroprussiato de Sódio	Infusão contínua	à critério médico	100 mcg/mL ou 200mcg/mL	1000mcg/mL	SG 5%
Norepinefrina	Infusão contínua	à critério médico	16 mcg/mL	200 mcg/mL	SG 5% Preferencialmente (em outro diluyente existe degradação do fármaco)

Demais medicamentos de AÇÃO CARDIOVASCULAR

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Alprostadiil	Infusão contínua	30 – 40	10 mcg/mL	20 mcg/mL	SF 0,9%, SG 5%, SG 10 %
Aminofilina	Infusão intermitente	30	1 mg/mL	25 mg/mL	SF 0,9%, SG 5%, SG 10 % R e RL
Amiodarona	Infusão intermitente Bolus (somente em PCR)	60	1,5 mg/mL -1,8 mg/mL	6 mg/mL	SF0,9% e SG 5% (preferencialmente SG 5% para < 1,8 mg/mL). Concentrações < 0,6 mg/mL são muito instáveis.
Digoxina	Infusão intermitente	15 - 30	20 mcg/mL	100 mcg/mL	SF 0,9% SG 5% e RL

SEDOANALGESIA

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Dexmedetomidina	Infusão contínua	10 -20	4 mcg/mL		SF 0,9% SG 5% RL. Infusão deve ser superior a 10 min
Fentanil	Infusão Intermitente ou contínua	3 a 5	10 mcg/mL	50 mcg/mL	SF 0,9% SG 5%

			(Forte recomendação para neonatos)		
Midazolam	Infusão intermitente ou contínua	à critério médico	0.5 mg/mL (infusão contínua) (Forte recomendação para neonatos)	2 mg/mL	SF 0,9%, SG 5%, RL e R
		10	0,5 mg/mL (infusão intermitente)	1 mg/mL (acima proporção de álcool benzílico é alta)	SF 0,9%, SG 5%, RL e R
Morfina	Infusão contínua	à critério médico	0,1 mg/mL	1 mg/mL	SG 5% Preferencialmente (em outro diluente existe degradação do fármaco)

ANTIBIÓTICOS

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Ampicilina	Infusão intermitente	10-15	Não exceder 30mg/ml		SF 0,9% (evitar SG 5% e RL, pois diminui a estabilidade). SG 10% é incompatível.
CeFAZolina	Infusão intermitente	10 – 60	100 mg/mL	138 mg/mL	SF 0,9% SG 5% SG 10% e RL
Cefepime	Infusão intermitente	30	40 mg/mL	100 mg/mL	Reconstituição com diluente próprio. SF 0,9% SG 5% SG 10% e RL
CeFOTaxima	Infusão intermitente	15 – 30	10 – 60 mg/mL	100 mg/mL	SF 0,9% SG 5% SG 10% e RL
Clindamicina	Infusão intermitente	30 – 60	6 mg/mL	18 mg/mL	SF 0,9% SG 5% SG 10% e RL
Gentamicina	Infusão intermitente	30 – 60	2 mg/mL	10 mg/mL	SF 0,9% SG 5%(variável) SG 10% RL
Meropenem	Infusão intermitente ou Infusão estendida	30	1 a 20mg/ml		SF 0,9% Preferencialmente infusão estendida
Metronidazol	Infusão intermitente	30 - 60	5 mg/mL		
Piperacilina + Tazobactam	Infusão intermitente	30	20 a 80 mg/mL	200mg/ml	SF 0,9%, SG 5%, AD (para reconstituição), RL (variável).
Vancomicina	Infusão intermitente	60	5 mg/mL	10 mg/mL - 50 mg/mL	SF 0,9% SG 5% SG 10 % e RL. Caso apresente reação infusão deve ser de 90 min a 120 min

ANTIFÚNGICO

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Anfotericina B	Infusão intermitente	60 - 360	0.1 mg/mL	0,5 mg/mL (em AVC)	SG 5% ou SG 10 % exclusivamente
Anfotericina B liposomal	Infusão intermitente	120	0,2-05 mg/mL	2 mg/mL	SG 5% ou SG 10 % exclusivamente
Fluconazol	Infusão intermitente	30 – 60	2 mg/mL		Não exceder 200 mg/h e caso dose ≤ 6mg/kg/d a infusão deverá ser em 2 h.

ANTIVIRAL

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Aciclovir	Fusão Intermitente (pelo menos 1 hora)	60	7 mg/mL	10 mg/mL (alto risco de flebite)	SF 0,9% SG 5% RL

DIURÉTICO

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Furosemida	Infusão contínua		2 mg/mL	4 mg/mL	SF 0,9% SG 5% SG 10% RL
	Infusão intermitente	15 - 30	2 mg/mL ou 10 mg/mL	10 mg/mL	SF 0,9% SG 5% SG 10% RL

ANTICOAGULANTE

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Heparina (0.45% NaCl)	Infusão contínua	Contínua	0.5 unit/mL	100 unid/mL	
	Bolus	10			

HORMÔNIO PANCREÁTICO

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Insulina (regular)	Infusão contínua	Contínua	0.1 unit/mL	1 unit/mL	
		Contínua	0.5 unit/mL		

ANTICONVULSIVANTE

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
FENobarbital	Infusão intermitente	15 - 30	10 mg/mL	40 mg/kg	SF 0,9% SG 5% SG 10% R e RL
Fenitoína	Infusão intermitente	60 – 240	5 mg/mL	0,5 a 1mg/kg/min	SF 0,9%

ANTAGONISTA OPIÓIDE

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Naloxona	Push /infusão	30 s	0,04 mg/mL	400 mcg/mL	SF 0,9% SG 5%

ANTAGONISTA BENZODIAZEPÍNICO

Fármaco	Tipos de infusão	Tempo de Infusão Ideal (min)	Concentrações Recomendadas	Concentração máxima identificada em literatura	Diluyente
Flumazenil	Infusão Intermitente	15 – 30 s	0,1 mg/mL (100 mcg/mL	Dose cumulativa não deve exceder 50 mcg/kg (0,05 mg/kg) ou 1 mg	SF 0,9% SG 5% RL

Elaborada por Igor Montefusco dos Santos, Janaína Moraes de Araújo e Priscila Rabelo Guimarães (Serviço de Farmácia Clínica – HMIB)

Referências:

Neofax - Micromedex Health series Database/2019

Standard Concentrations of Neonatal Drug Infusions. Institute for safe medication practices. Novembro 20, 2011. Acesso em 01/06/2019 <https://www.ismp.org/recommendations/standard-concentrations-neonatal-drug-infusions>>

S. P. Marjorie. Standardizing i.v. infusion concentrations: National survey results. Am J Health-Syst Pharm—Vol 68 Nov 15, 2011

Taketomo CK, Hodding JH, Kraus DM. Pediatric Dosage Handbook. 23ª ed. Chicago: Lexi-Comp; 2017.